

看護師等修学資金貸与申請書

※ 第 号  
受付 . . .

・必要事項を記載してください。  
(インクが消えるペンの使用は不可)  
・記載内容を修正する場合は、二重線を  
引き、余白に正しい情報を記載してくだ  
さい。訂正印は不要です。

令和 〇 年 〇 月 〇〇 日

ふりがな かわさき はなこ

申請者氏名 川崎 花子

( 〇〇 年 〇〇 月 〇 日生)

次のとおり看護士 **チェックを入れてください** といので申請します。

養成施設を卒業後、  
看護師等として勤務  
しようとする勤務先

■ 市内の保険医療機関又は川崎市看護師等修学資金貸与条例施行  
規則第1条の2各号に掲げる施設

**住民票の住所を記入**

住 所

〇〇県〇〇市〇〇区〇〇1丁目2番地3号

電話 〇〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇

在学する養成施設

所在地

〇〇県〇〇市〇〇1番地

名 称

〇〇〇看護専門学校

**日中に連絡が可能な番号を記入  
(携帯電話等)**

入 学 年 月

〇〇年 〇月

卒 業 予 定 年 月

〇〇年 〇月

修 学 生 の 区 分

■ 看護師

□ 准看護師

本 人 の 履 歴

〇〇年 〇月

〇〇〇高等 学校卒業

〇〇年 〇月

〇〇〇〇准看護学校 卒業

家 族 の 状 況

氏 名

年 齢

続 柄

職 業

勤務先及びその所在地

同居の別  
別居

川崎 太郎

〇〇

父

会社員

〇〇〇〇〇(〇〇県〇〇市)

(同)・別

川崎 幸子

〇〇

母

公務員

〇〇〇〇(東京都〇〇区)

(同)・別

川崎 次郎

〇〇

兄

学生

(同)・別

**申請者からみた続柄を記入**

**(例) 会社員、自営業、学生**

同・別

同・別

※ 決 定 区 分

□貸与決定( 年 月 日第 号)

□不承認

※付記

注1 ※印欄は記入しないでください。

注2 次の書類を添付してください。

- (1) 養成施設の長の推薦書
- (2) 健康診断書
- (3) 住民票の写し